


Item 6

<div><div>SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL E CENTRO DE REFERÊNCIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - CRAS</div></div>		FICHA DE ATENDIMENTO	
		MOTIVO DO ATENDIMENTO:	
<div>1 - UNIDADE PRESTADORA DE ATENDIMENTO: NOME DA UNIDADE: PREFEITURA MUNICIPAL DE ALPESTRE ENDEREÇO: Rua Tancredi Neves, 300 MUNICÍPIO: ALPESTRE UF: RS</div>		DESCRIÇÃO: bloco com 100 folhas	
<div>2 - IDENTIFICAÇÃO: NOME: _____ DOCUMENTO: _____ SEXO: _____ IDADE: _____ FILIAÇÃO/CONJUGE: _____ CONTATO: _____ ENDEREÇO: _____ MUNICÍPIO: ALPESTRE UF: RS</div>			
3 - DATA: ____/____/____	4 - HORA:		ASSINATURA DO RESPONSÁVEL: